AL DIRIGENTE DELL’U.S.R PER LA LOMBARDIA

UFFICIO XI – AMBITO TERRITORIALE DI

MONZA E BRIANZA

**DELEGA ACCETTAZIONE PROPOSTA DI ASSUNZIONE A TEMPO DETERMINATO**

**II GRADO – POSTO COMUNE**

 **ANNO SCOLASTICO 2020-21**

Il/la sottoscritto/a ………………………………………………………………………………………………………………….

nato/a a ………………………………………………………..………… (prov……………) il ……………………….……….

Residente nel Comune di …………………………..………………….……………………………..(prov……………..)

In via ………………………………………………………………………..tel…………………..…………………………………

Mail …………………………………………….……………………………………………………………………………………….

Inserito/a nelle graduatorie prov.li scuola II grado posto comune cdc\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ alla pos. n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_

aspirante all’assunzione a tempo determinato per l’a. s. 2020-21

D E L E G A

Con il presente atto:

□ il dirigente dell’U.S.R. per la Lombardia – Ufficio X A.T. di MONZA BRIANZA;

□ il rappresentante dell’Organizzazione Sindacale ………………………………………..…………;

□ il Sig/Sig.ra ……………………………………………………………………………………………………….

nato/a a ……………………………………………………….…(prov……………) il ……….……………..….

identificabile con documento ………………………….………… n°…………….……………………..….

rilasciato da ………………………………………………………………. in data …………………………..…

AD ACCETTARE INCONDIZIONATAMENTE PER L’A.S. 2020/21 LA SEDE SCELTA DAL DESIGNATO IN VIRTÙ DELLA PRESENTE DELEGA

INDICA, IN ORDINE DI PREFERENZA, LE SEGUENTI SEDI QUALORA DISPONIBILI ALL’ATTO DEL TURNO DI SCELTA:

1……………………………………………………………….………….2………………………………..………..…………….……

3…………………………………………………………………………..4………………………………………..……….…………..

5…………………………………………………………………………..6………………………………………..……….…………..

7…………………………………………………………………………..8……………………………………………………………...

9………………………………………………………………………….10……………………………………..………………….…..

11………………………………………………………………………..12………………………………………..…………….……..

13………………………………………………………………………..14……………………………………..…………….………..

15……………………………………………………………………….16……………………………………..……….………………

17……………………………………………………………………….18……………………………………..….……………………

19……………………………………………………………………….20……………………………………….…..…………………

21……………………………………………………………………….22……………………………………….…..…………………

23……………………………………………………………………….24……………………………………….………..……………

25……………………………………………………………………….26……………………………………….………………………

27………………………………………………………………….……28………………………………………….……………………

* solo posti interi □ anche spezzoni orario
* solo spezzoni orari

…………………………………………………. ……………………...………………………………….

 Luogo e data Firma

SI ALLEGA:

- fotocopia del proprio documento di identità,

- fotocopia del documento di identità del delegato, che dovrà presentarsi munito di documento originale